



CAPSULAS ANATÓMICAS
Dra. Astromelia García
Magister en Anatomía Humana
Profesora Titular - Universidad de Panamá.
Facultad de Medicina -Departamento de Anatomía y Embriología Humana

Clínicamente al hablar de la anatomía del sistema cardiovascular, uno de los elementos más importantes es la circulación coronaria, ya que resulta esencial para la vida. Un coagulo u otro factor que produzca una obstrucción de estos vasos es una condición que puede producir la muerte.

La irrigación del corazón está dada por dos arterias: la coronaria derecha y la coronaria izquierda, las cuales tienen su origen en los senos derecho e izquierdo de la aorta ascendente, y mantienen un trayecto muy superficial en el corazón.

La arteria coronaria derecha luego de originarse de la aorta ascendente emite su primera rama, para el nodo sinoauricular. Luego la coronaria derecha entra al surco auriculoventricular, también llamado coronario, y allí sigue un trayecto hacia el lado borde derecho del corazón, cerca del cual da la rama marginal derecha para luego dirigirse hacia la parte posterior del surco coronario. Al llegar a la parte alta del surco interventricular posterior esta arteria da una rama grande llamada arteria interventricular posterior o descendente posterior. Finalmente la coronaria derecha continúa por el surco coronario para anastomosarse con ramos de la arteria circunfleja.

La arteria coronaria izquierda se inicia en el seno aórtico izquierdo para luego entrar en la parte izquierda del surco coronario. Luego de un trayecto muy corto se divide en dos ramos la arteria circunfleja y la arteria interventricular anterior o descendente anterior. La rama interventricular o descendente anterior es una rama larga que discurre por el surco interventricular anterior hasta llegar a la parte posterior del corazón en donde sea anastomosa con ramas de la interventricular posterior.

La cardiopatía isquémica es considerada una de las principales causas de muerte en la actualidad y su etiología tiene su origen en la obstrucción de alguna de las arterias coronarias o sus ramas ya sea por émbolos o procesos arterioescleróticos progresivos que llevan a la disminución del flujo sanguíneo al tejido cardiaco. Esta falla en la irrigación del miocardio conlleva a una falta de oxígeno adecuada del tejido cardiaco lo que finalmente causa la necrosis o muerte del tejido lo que a nivel del corazón se conoce como infarto del miocardio.

Está bien establecido que esta enfermedad es causada por múltiples factores adquiridos, que se potencian entre sí, para dañar la pared de las arterias. La cardiopatía isquémica está relacionada con el estilo de vida, especialmente con el consumo de tabaco, los hábitos alimentarios poco saludables, la inactividad física y el estrés psicosocial. Por tanto, en la prevención de la cardiopatía isquémica se recomienda un estilo de vida dirigido hacia la eliminación o disminución de los factores de riesgo, así como una alimentación saludable para el manejo del riesgo cardiovascular.

“DEBEMOS RECORDAR QUE MANTENER UN ESTILO DE VIDA SALUDABLE ES NECESARIO PARA NUESTRA SALUD CARDIOVASCULAR”